**Associazione ciechi e ipovedenti della Svizzera italiana**

##### Biblioteca Braille e del libro parlato

##### via Contra 160

##### CH-6598 Tenero

##### Tel. 091 745 61 61

##### biblioteca@unitas.ch

##### www.unitas.ch

#### SCHEDA D’ISCRIZIONE

**Per le persone individuali :**

[ ]  Signora [ ]  Signor

COGNOME : ..................................................... NOME : .....................................................

INDIRIZZO : ..............................................................................................................................

NAP, LOCALITÀ : ................................................................ CANTONE : .............................

E-MAIL : ....................................................................................................................................

TELEFONO : ..................................................... DATA DI NASCITA : .................................

HANDICAP : [ ]  cieco [ ]  ipovedente [ ]  altro handicap

SONO SOCIO DELLA UNITAS : [ ]  sì [ ]  no

SONO SOCIO DI UN’ALTRA ASSOCIAZIONE PER CIECHI IN SVIZZERA (SPECIFICARE)

...................................................................................................................................................

**Per le istituzioni :**

Ragione sociale : ...............................................................................................................

Indirizzo : ..............................................................................................................................

Persona responsabile : ..................................................................................................

NAP, LOCALITÀ : ................................................................ CANTONE : .............................

TELEFONO : ....................................................... FAX : .......................................................

Data : .......................................... Firma : ............................................................................